

University of Groningen

Optimization of cardiac resynchronization therapy in atrial fibrillation and sinus rhythm

Buck, Sandra

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2009

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Buck, S. (2009). *Optimization of cardiac resynchronization therapy in atrial fibrillation and sinus rhythm*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [s.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

- 1) Ondanks de huidige strenge selectie criteria voor cardiale resynchronisatie therapie verbeteren 30-40% van de patiënten niet (*dit proefschrift*)
- 2) Een juiste positionering van de linker kamer draad en adequate instelling van het device is essentieel en kan helpen het succespercentage van cardiale resynchronisatie therapie te verhogen (*dit proefschrift*)
- 3) Succesvolle cardiale resynchronisatie therapie reduceert de kans op boezemfibrilleren (*dit proefschrift*)
- 4) Boezemfibrilleren vormt absoluut geen contra-indicatie voor een behandeling met cardiale resynchronisatie therapie (*dit proefschrift*)
- 5) De optimale hartfrequentie tijdens boezemfibrilleren is nog onduidelijk. Dit geldt niet voor patiënten met boezemfibrilleren en hartfalen behandeld met cardiale resynchronisatie therapie: zo laag mogelijk ten einde continue biventriculair pacing te bereiken (*dit proefschrift*)
- 6) Om continue biventriculaire hartstimulatie tijdens boezemfibrilleren te garanderen, is AV-knoop ablatie lang niet altijd noodzakelijk (*dit proefschrift*)
- 7) Met de nieuwe ontwikkelingen, zoals een OptiVol alarm en homemonitoring, kan 'patient tailored care' geoptimaliseerd worden
- 8) Hartfalen gaat gepaard met een hoge mortaliteit; de mortaliteit is significant lager in het geval van een CRT-D zelfs als dit wordt vergeleken met een ICD (*Moss et al, New Engl J Med 2009, MADIT II*)
- 9) Er zijn 2 domeinen waar de woorden 'nooit' en 'altijd' met een korrel zout moeten worden genomen; in de geneeskunde en in de liefde
- 10) De belemmering die iemand van een ziekte ervaart is omgekeerd evenredig met zijn acceptatie ervan
- 11) De kunst van geneeskunde bestaat uit het amuseren van patiënten terwijl de natuur de ziek geneest (*Voltaire*)